

1 - Registro ANS 3 6 6 2 3 4	3 - Nome da Operadora	4 - Objeto do Recurso	5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela Operadora
---	-----------------------	-----------------------	--

Dados do Contratado

6-Código na Operadora	7 - Nome do Contratado
-----------------------	------------------------

Dados do recurso do protocolo

8 - Número do Lote	9-Número do Protocolo	10- Código da Glosa do Protocolo	11-Justificativa	12 - Acatado
--------------------	-----------------------	----------------------------------	------------------	--------------

Dados do recurso da guia

13- Número da guia no prestador	14- Número da guia atribuído pela operadora	15-Senha	16-Nome do beneficiário
---------------------------------	---	----------	-------------------------

17-Código da glosa da guia	18-Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)	19 - Acatado
----------------------------	--	--------------

Dados dos itens da guia

20-Data realização procedimento	21-Dente/Região	22-Face	23-Quantidade	24-Tabela	25-Procedimento/Item assistencial	26-Descrição do procedimento	27-Código da Glosa
28-Valor Recursado	29-Justificativa do prestador						
30-Valor Acatado	31-Justificativa da operadora						
01-							
02-							
03-							
04-							
05-							
06-							
07-							

32 - Valor Total Recursado (R\$)	33 - Valor Total Acatado (R\$)
----------------------------------	--------------------------------

34 - Data do recurso	35 - Assinatura do Prestador	36 - Data da Assinatura da Operadora	37 - Assinatura da Operadora
----------------------	------------------------------	--------------------------------------	------------------------------